

# Méthodes de contraception

Dépliant d'information destiné à la clientèle



	Méthodes	Avantages	Inconvénients		
Progestatif et estrogen	Contraceptif oral combiné Un comprimé/jour, à prendre tous les jours, à la même heure	Efficacité typique: 92 % Effets bénéfiques :  > Régularise les règles  > \$\sqrt{flot} > 50 %  > \$\sqrt{douleurs menstruelles}  > \$\sqrt{anémie}  > \$\sqrt{acné}  > \$\sqrt{SPM}  > \$\sqrt{risque de certains cancers}  > \$\sqrt{kystes ovariens}	Effets secondaires possibles:  Nausées Seins sensibles Mal de tête Saignements légers ou irréguliers Changement d'humeur ↑ tension artérielle ↑ risque de thrombose**  * Sans: = 0,05% (5/10 000)  * Avec: 0,1% (10/10 000)  * Grossesse: 0,3%  * Post-partum: 3-4%		
	Timbre cutané (Evra°) Un timbre/semaine pour 3 semaines, puis pause d'une semaine; répéter	Efficacité typique : 92 %  Effets bénéfiques  Même que contraceptif  oral combiné	Effets secondaires possibles:  Mêmes que contraceptif oral combiné et de plus:  Décollement possible Irritation de la peau Moins efficace si poids > 90 kg		
	Anneau vaginal (NuvaRing") Laisser en place 3 semaines, puis retirer pour une semaine; répéter	Efficacité typique : 92 %  > Effets bénéfiques  > Même que contraceptif oral combiné	Effets secondaires possibles:  Mêmes que contraceptif oral combiné et de plus:  Déplacement possible  Sensation possible lors de la pénétration Inconfort vaginal Irritation vaginale  des sécrétions vaginales		
** Consulter RAPIDEMENT à l'urgence și : douleur rougeur et/ou gonflement d'un mollet : douleur à la noitrine					

Consulter RAPIDEMENT à l'urgence si : douleur, rougeur et/ou gonflement d'un mollet; douleur à la poitrine et/ou difficulté à respirer; mal de tête intense ± problème de la parole, problème moteur (faiblesse, paralysie), problème sensitif (perte de sensation, engourdissement) ou visuel (perte de la vision, vision double).

## Progestatif

#### Progestatif oral (Jencycla®, Movisse®, Slynd®)

Un comprimé/jour, à prendre tous les jours, à la même heure

#### Efficacité typique: 90-92 % Effets bénéfiques:

- > Conviennent quand les œstrogènes sont contre-indiqués
- > ↓ flot > 50 %
- → douleurs menstruelles
- → anémie
- > Arrêt des règles (≥10-20 %)

#### Efficacité contraceptive dépend de la régularité de sa prise (max: 2 h de décalage si Jencycla et Movisse)

#### Effets secondaires possibles:

- Saignements irréguliers
- Acné
- Sautes d'humeur
- Mal de tête
- > Seins sensibles

	Méthodes	Avantages	Inconvénients
Progestatif	Injection contraceptive (Depo-Provera*) Une injection intra-musculaire aux 3 mois	Efficacité typique : 94-97 % Effets bénéfiques :  Mêmes que progestatif oral et :  > Longue durée  > Discret  > Arrêt des règles (≥ 60 % à un an)  > Possible ↓ convulsions  > Possibilité d'allaiter	Administration par un professionnel de la santé Effets secondaires possibles: Mêmes que progestatif oral et: → Gain de poids → Dépression → Possible ↓ libido → ↓ densité osseuse → Délai possible avant de pouvoir tomber enceinte suivant l'arrêt (6 mois)
	Implant sous-cutané (Nexplanon*) Insertion d'une tige sous la peau, valide 3 ans	Efficacité typique : > 99 % Effets bénéfiques : Mêmes que progestatif oral et : > Longue durée > Discret > Arrêt des règles (10-20 % à un an) > Réversible	Effets secondaires possibles:  Mêmes que progestatif oral et:  > Saignement prolongé 30 %  > Douleur localisée  > Contusion  > Infection  > Cassure ou pli de l'implant  > Gain de poids  > Migration (radio-opaque)  > Cicatrice  > Léger ↑ risque de thrombose**
	Stérilet hormonal Dispositif intra-utérin, valide 5 ans pour Kyleena® 8 ans pour Mirena®	Efficacité typique : > 99 % Effets bénéfiques : Mêmes que progestatif oral et : > Long terme > Pas besoin d'y penser > Discret > Économique > Effets surtout locaux > ✓ risque de cancer de l'endomètre > Arrêt des règles (10-50 % à un an, selon le stérilet)	Effets secondaires possibles:  Mêmes que progestatif oral et:  Examen vaginal nécessaire  Douleur à l'insertion  Saignements irréguliers et prolongés, surtout au début  Corde parfois ressentie lors de la pénétration  Complications possible  Infection (1%)  Perforation (0,1%)  Expulsion spontanée (5%)
Non hormonal	Stérilet de cuivre (Mona Lisa® 3, 5, 10) Mini ou standard Dispositif intra-utérin valide 3, 5 ou 10 ans, selon le type choisi	Efficacité typique : > 99 % Effets bénéfiques : Similaires au stérilet hormonal, mais : > Pas d'hormones > Contraception d'urgence	Effets secondaires possibles:  Similaires au stérilet hormonal, mais:  → Possible ↑ du flot menstruel  → Possible ↑ des douleurs menstruelles

\*\*Consulter RAPIDEMENT à l'urgence si : douleur, rougeur et/ou gonflement d'un mollet ; douleur à la poitrine et/ou difficulté à respirer ; mal de tête intense ± problème de la parole, problème moteur (faiblesse, paralysie), problème sensitif (perte de sensation, engourdissement) ou visuel (perte de la vision, vision double).

#### **CHU Sainte-Justine**

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine Montréal (Québec) H3T 1C5

Téléphone: 514 345-4931

chusj.org

### **Messages importants**

- Ces méthodes n'offrent AUCUNE protection contre les infections transmissibles sexuellement (ITS): utiliser avec une méthode barrière (p. ex: condom)
- Contraception d'urgence (Plan B® ou Ella®): à prendre jusqu'à 5 jours suivant la relation non protégée (plus tôt → plus efficace)
- ► En cas d'oubli, de doute ou de question: appeler Info-Santé (8-1-1) ou consulter le site https://www.sexandu.ca/fr/

#### Efficacité typique des autres méthodes de contraception

Méthodes naturelles	<ul><li>Coït interrompu: 80 %</li><li>Méthode du calendrier: 80 %</li></ul>
Méthodes barrières seules	<ul> <li>Condom masculin: 82-85 %</li> <li>Condom féminin: 80 %</li> <li>Éponge: 75 % chez celles ayant déjà accouché, 87 % chez les autres</li> <li>Cape cervicale: aucune donnée pour utilisation seule, mais taux d'échec probablement supérieur aux autres méthodes</li> <li>Diaphragme: aucune donnée pour utilisation seule, mais taux d'échec probablement supérieur aux autres méthodes</li> <li>Spermicide: 72-82 %</li> </ul>
Méthodes chirurgicales	> Vasectomie: 98 % > Ligature des trompes de Fallope (ligature tubaire): > 99 %

#### Réalisation

D<sup>re</sup> Janie Benoit, gynécologue D<sup>r</sup> Sébastien Bergeron, pédiatre de l'adolescence

#### Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

#### Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine © CHU Sainte-Justine

F-7130 GRM: 30013406 (mai 2025)